（様式１） №

茨城大学全学教職センター長 殿

**教育支援ボランティア活動申込書**

令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 学部（研究科） 課程（又は学科，専攻） 選修（又はコース） | | | | |
| 氏名 | ふりがな  男 ・ 女 | | | 年次 | 年次 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 学生番号 |  | | |
| 現住所 | 〒  自宅外通学の場合は，下記に帰省先の都道府県及び市町村名を記入 | | | | |
| 携帯電話番号 | － － | | | | |
| 大学メール | **＠vc.ibaraki.ac.jp** | | | | |
| 応募先 |  | | | | |
| 活動名 |  | | | | |
| 活動日 | 令和　　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日（ 日間） | | | | |
| 活動先 | （活動場所が応募先の学校園と異なる場合のみ記入） | | | | |
| 交通手段 | 自転車 電車 バス 自家用車 オートバイ その他（ ） | | | | |
| 保険加入状況 | □学研災加入済 □学研賠加入済 □左記以外の保険に加入（ ） | | | | |
| 連絡事項 |  | | | | |

**上記のとおり申込みますので，この活動を学研災・学研賠等の対象となる「学校行事」としてお認めくださるようお願いします。**

全学教職センター受理日：令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保険加入状況 | 決裁 | | | | | 承認年月日 | 承認の可・否 |
| ｾﾝﾀｰ長 | 部長 | 課長 | 係長 | 担当 |  |  |
| □学研災  □学研賠  □その他(別紙のとおり) |  |  |  |  |  | 令和 　 年 月 日 | 可 ・否 |